

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Filadelfia
Localidad/Comunidad: FELIX ROCA

Facilitador: SERAPIO QUISPE CHOQUEHUANCA
Fecha de Inicio: 3 de may. de 2018
Fecha Final: 7 de set. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BARBOSA	ARAUZ	FRANCISCA	5716870	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	12	13	6	40	11	11	11	10	43	10	11	12	10	43	42	C
2	CAMACONI	DIVIBAY	MARIA ESTHER	7596317	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	9	6	37	10	9	9	10	38	10	10	9	10	39	38	C
3	CHAO	CAMACONI	LUZDESUEN	9273655	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	11	14	12	14	51	11	10	12	14	47	51	C
4	CHAO	CAMACONI	MARIELA	5712750	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	11	14	12	14	51	11	10	12	14	47	51	C
5	CHAO	CAMACONI	ROBIN	9273596	28	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	15	6	45	10	14	16	10	50	11	10	13	10	44	46	C
6	CHAO	CAMACONI	YAZMINE	5716871	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	11	12	12	10	45	11	10	12	10	43	44	C
7	CHAO	CUADIAY	INGRI MERCEDES	4208294	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	17	13	14	53	11	13	11	14	49	11	11	12	14	48	50	C
8	MATARECO	FLORES	LANDER	1766556	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	15	14	14	52	11	12	13	14	50	10	11	12	14	47	50	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital